Grille de supervision des Prestataires en Gestion des données SR/PF

Remplir le Tableau au niveau de chaque structure sanitaire en fonction du domaine évalué (PF, Santé maternelle, Soin après avortement)

Noter : X = observation adéquate ; N = observation inadéquate ; NA: non applicable

Date de la Supervision : ……/……/20.. Structure sanitaire : ……..

Domaine : **SANTE MATERNELLE**

REMPLISSAGE DES OUTILS	**OUI**	**NON**	**N/A**	**OBSERVATIONS**
REMPLISSAGE DU REGISTRE				
Date renseignée				
Entête de colonne lisible				
Entête de colonne conforme				
Lignes du registre sans surcharge				
Lignes du registre sans rature				
Lignes du registre sans données manquantes				
Total adéquat	**…… sur 6**			
REMPLISSAGE DU RAPPORT D'ACTIVITE DU PROJET	**OUI**	**NON**	**N/A**	
Rapport disponible				
Date renseignée				
Rapport à jour				
Remplissage correct du Nombre total accouchement				
Remplissage du nombre d'accouchement à la structure				
Remplissage correct du Nombre d'accouchement ayant bénéficié de GATPA				
Remplissage du nombre d'accouchement suivi avec Partogramme				
Remplissage du nombre de cas de PE/E traite avec MgSO4				
Total adéquat	**…….. sur 8**			
Total adéquat remplissage des outils	**…….. sur 14**			
TENUE DES OUTILS	**OUI**	**NON**	**N/A**	**OBSERVATIONS**
Le registre est bien tenu				
Le rapport d'activité est archivé à la structure selon les normes				
Les registres et les rapports sont nommés				
Total adéquat	**…… sur 3**			

SOURCE DES DONNEES	OUI	NON	N/A	OBSERVATIONS
La source des données est identifiable par le prestataire				
La source des données existe et est disponible à la structure : - Registre d'accouchement - Registre de protocole opératoire - Fiches de partogramme bien remplies - Fiches de partogramme bien archivées - Cahier de sensibilisation - Cahier/registre de référence - Fiche de référence - Dossier médical - Registre obstétrical pathologique	 ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___	 ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___	 ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___	
Total adéquat	**……. sur 10**			

INTEGRATION DES DONNEES	OUI	NON	N/A	OBSERVATIONS
Les données des PS sont intégrées dans celles du CS				
Les données des AC sont intégrées dans celles du CS				
Total adéquat	**……. sur 2**			

CONCORDANCE AVEC LE SNIS	OUI	NON	N/A	OBSERVATIONS
Le rapport SNIS est disponible				
Les données du rapport SNIS sont conformes aux données du rapport du projet				
Total adéquat	**……. sur 2**			
PERSONNEL QUALIFIE	**OUI**	**NON**	**NA**	**OBSERVATIONS**
Le personnel désigné pour le remplissage des outils secondaires est en place				
Le personnel désigné pour le remplissage des outils secondaires est formé à cet effet				
Le personnel désigné pour le remplissage des outils secondaires est supervisé régulièrement				
Total adéquat	**…… sur 3**			

NOM ET PRENOM DU PRESTATAIRE :……..

FONCTION :……

Date de la Supervision : ……/……/…20…..

Structure sanitaire :……..

RESUME DE LA PERFORMANCE DU PRESTATAIRE

Taux d'adéquation Global = Nombre total de OUI / 27-Total de NA X 100

N0	A- GESTION DES DONNEES	Nombre réponses adéquates	Taux D'adéquation
1	REMPLISSAGE DES OUTILS	……. Sur 14	……%
2	TENUE DES OUTILS	…… Sur 3	……%
3	SOURCE DES DONNEES	……. Sur 10	……%
	TOTAL Global	……**Sur 27**	……..%

Taux d'adéquation Global = Nombre total de OUI / 4-Total de NA X 100

N0	B- RAPPORTAGE DES DONNEES	Nombre réponses adéquates	Taux D'adéquation
4	INTEGRATION DES DONNEES	……Sur 2	……%
5	CONCORDANCE AVEC LE SNIS	…….. Sur 2	……%
	TOTAL Global	……**Sur 4**	……..%

Taux d'adéquation Global = Nombre total de OUI / 3-Total de NA X 100

N0	C- PERSONNEL QUALIFIE	Nombre réponses adéquates	Taux D'adéquation
6	PERSONNEL QUALIFIE	…….. Sur 3	……%
	TOTAL Global	……..**Sur 3**	……..%

Taux d'adéquation Global = Nombre total de OUI / 34-Total de NA X 100

N0	RECAPITULATIF DE LA PERFORMANCE DU SITE	Nombre réponses adéquates	Taux D'adéquation
A	GESTION DES DONNEES	…… Sur 27	……%
B	RAPPORTAGE DES DONNEES	…… Sur 4	……%
C	PERSONNEL QUALIFIE	…… Sur 3	……%
	TOTAL Global	……..**Sur 34**	……..%

Nom et Prénom du Superviseur 1 :

Fonction :

Signature du Superviseur :

Nom et Prénom du Superviseur 2 :

Fonction :

Signature du Superviseur :